

|   |   |
|---|---|
| <p><b>ALLEGATO D-4</b></p> <p><b>Requisiti per l'esercizio delle attività disciplinate dal Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza</b></p> <p>(Regio Decreto n° 773/1931)</p> | <p><b>Si usa per:</b><br/> <i>Tutti i tipi di attività disciplinati dal Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza (R.D. N° 773/1931). In particolare, è necessario per attività di intrattenimento, giochi leciti, strutture ricettive, agenzie d'affari, ecc.</i></p> <p><i>[Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello è collegato all'allegato relativo all'attività specifica esercitata o da esercitare, e comporta l'attivazione degli stessi endoprocedimenti e della stessa tipologia di procedimento in esso indicati.</i></p> <p><b>I modelli connessi sono:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- B7, B10, B12, B16, B20, E2, E4</li> </ul> |
|---|---|

**Pratica nr.**

**RICHIEDENTE**

Il Titolare :

|                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| Cognome          |                          |
| Nome             |                          |
| Sesso            |                          |
| Codice Fiscale   |                          |
| Nato/a in Italia | <input type="checkbox"/> |

Nato/a a

|                  |  |
|------------------|--|
| il               |  |
| Provincia di     |  |
| Codice catastale |  |

|                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| Nato/a all'estero | <input type="checkbox"/> |
|-------------------|--------------------------|

|          |  |
|----------|--|
| Il       |  |
| Nato/a a |  |

|                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| Cittadinanza Italiana | <input type="checkbox"/> |
|-----------------------|--------------------------|

|                        |                          |
|------------------------|--------------------------|
| Cittadinanza Straniera | <input type="checkbox"/> |
|------------------------|--------------------------|

|  |  |
|--|--|
| Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.) |  |
|--|--|

|                |  |
|----------------|--|
| Telefono Fisso |  |
|----------------|--|

|           |  |
|-----------|--|
| Cellulare |  |
|-----------|--|

|        |  |
|--------|--|
| E-mail |  |
|--------|--|

|           |  |
|-----------|--|
| Indirizzo |  |
|-----------|--|

|    |  |
|----|--|
| n. |  |
|----|--|

|          |  |
|----------|--|
| Frazione |  |
|----------|--|

|                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| Residente in Italia | <input type="checkbox"/> |
|---------------------|--------------------------|

Comune di

|           |  |
|-----------|--|
| Provincia |  |
|-----------|--|

|     |  |
|-----|--|
| CAP |  |
|-----|--|

|                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| Residente all'estero | <input type="checkbox"/> |
|----------------------|--------------------------|

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Luogo di residenza (estero) |  |
|-----------------------------|--|

in qualità di

|                |                          |
|----------------|--------------------------|
| Persona Fisica | <input type="checkbox"/> |
|----------------|--------------------------|

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Proprietario o avente titolo dell'immobile inerente la pratica | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Titolare della costituenda ditta individuale | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Legale rappresentante o procuratore dell'impresa o della persona giuridica | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|

|        |  |
|--------|--|
| Carica |  |
|--------|--|

Dell'Impresa

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Denominazione / Ragione Sociale |  |
|---------------------------------|--|

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Codice Fiscale                    |                          |
| P. IVA o Identificativo Straniero |                          |
| Codice REA                        |                          |
| CCIAA                             |                          |
| Al registro                       |                          |
| Forma Giuridica                   |                          |
| Con sede in Italia                | <input type="checkbox"/> |
| Con sede all'estero               | <input type="checkbox"/> |
| Indirizzo                         |                          |
| Civico                            |                          |
| Località / Frazione               |                          |
| Telefono                          |                          |
| E-mail                            |                          |
| Stato dell'impresa                |                          |

agli artt. 75 e 76 del precitato D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 1, comma 28 della L.R. n° 3/2008 e dall'art 19 della Legge n° 241/1990

ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti alle dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui

|  |  |
|--|--|
| Eventuale recapito per comunicazioni inerenti la presente pratica                |  |
| Domicilio elettronico - Indirizzo PEC per ogni comunicazione inerente la pratica |  |

## DICHIARA

### D4 - REQUISITI MORALI – TULPS

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Dati anagrafici solo per soggetti diversi dall'intestatario della DUA | <input type="checkbox"/> |
| Cognome   |                          |
| Nome  |                          |
| Data di nascita   |                          |
| Luogo di nascita  |                          |
| Codice fiscale  |                          |
| Comune di residenza   |                          |
| Indirizzo di residenza  |                          |

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato

### DICHIARA

Dichiarazioni comuni (per tutte le attività)

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 11 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, approvato con R.D. n° 773 del 18/06/1931 e s.m.i., come sotto riportati  | <input type="checkbox"/> |
| Di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione Di non essere stato sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza Di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e di poter comunque provare la propria buona condotta |                          |
| Di essere in possesso dei requisiti previsti dagli articoli 12 e 131 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, approvato con R.D. n° 773 del 18/06/1931 e s.m.i., come sotto riportati   | <input type="checkbox"/> |

Di non aver riportato provvedimenti giurisdizionali comportanti la perdita della piena capacità di obbligarsi

Indicare il caso che ricorre

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Di non avere né essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti nei propri confronti | <input type="checkbox"/> |
| Di avere procedimenti penali pendenti  | <input type="checkbox"/> |
| Indicare l'autorità giudiziaria procedente ed i reati per i quali si procede             |                          |

Dichiarazioni specifiche per esercizi pubblici (compresa raccolta di scommesse)

|   |                          |
|---|--------------------------|
| (solo per esercizi pubblici) Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, approvato con R.D. n° 773 del 18/06/1931 e s.m.i., ovvero | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|

Di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti, e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti nei propri confronti per i medesimi reati

Dichiarazioni specifiche per fabbricazione, commercio e riparazione di armi comuni

|  |                          |
|--|--------------------------|
| di non aver riportato condanna alla reclusione per delitti non colposi contro le persone commessi con violenza, ovvero per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione; di non aver riportato condanna a pena restrittiva della libertà personale per violenza o resistenza all'autorità o per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico; di non aver riportato condanna per diserzione in tempo di guerra, anche se amnistiato, o per porto abusivo di armi (art. 43 del T.U.L.P.S. in relazione all'art. 9 della legge 18 aprile 1975, n. 110) e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti nei propri confronti per i medesimi reati | <input type="checkbox"/> |
| di aver rinunciato allo status di obiettore di coscienza, ai sensi dell'art. 636, comma 3, del D.Lgs. 15 marzo 2010, n. 66 - Codice dell'ordinamento militare (solo in caso di ammissione al servizio civile per obiezione di coscienza, legge n. 230 /1988)   | <input type="checkbox"/> |
| di aver conseguito la capacità tecnica prevista dall'art. 8, 4° comma, della legge 18 aprile 1975, n. 110  | <input type="checkbox"/> |
| Data di superamento dell'esame   |                          |
| sede   |                          |

N.B: dichiarazione non necessaria in caso di rinnovo

|   |                          |
|---|--------------------------|
| di avere come persone conviventi le seguenti (generalità sia dei componenti il nucleo familiare, sia di eventuali altre persone conviventi) | <input type="checkbox"/> |
| indicare  |                          |

Firma

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

|                        |  |
|------------------------|--|
| Firma dell'interessato |  |
|------------------------|--|

N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 32, comma 2 della L.R. n. 24/2016, il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAPE

#### DATI DEI LOCALI O DEI TERRENI

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Intervento da realizzarsi presso un luogo ben determinato o attività svolta in sede fissa | <input type="checkbox"/> |
| Attività svolta in forma itinerante   | <input type="checkbox"/> |
| Attività svolta online  | <input type="checkbox"/> |
| Indirizzo del sito  |                          |
| Attività svolta con altre modalità  | <input type="checkbox"/> |
| Specificare   |                          |